

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 DPR 445/2000)

Io sottoscritto/a _____

(cognome)

(nome)

nato/a a _____

(luogo)

il _____

(data)

residente a ALESSANDRIA (AL) In _____

(luogo)

(provincia)

(indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 dello stesso decreto in caso di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARO(1)

(a) di essere nato a _____, in data _____

(b) di essere residente a ALESSANDRIA, indirizzo: _____

(c) di essere di cittadinanza _____

(d) di godere dei diritti civili e politici _____

(e) che il mio stato civile è: _____

(f) che la mia famiglia è composta dal dichiarante e da: _____

(g) la mia esistenza in vita. _____

(h) la nascita de_ figlio/a _____

la morte del (2) _____

(i) di essere iscritto nei seguenti albi, registri: _____

(l) di appartenere al seguente ordine professionale: _____

(m) di avere conseguito il seguente titolo di studio: _____

di avere sostenuto i seguenti esami: _____

(n) di avere la qualifica professionale di: _____

di essere in possesso del titolo di specializzazione, abilitazione, formazione, aggiornamento, qualifica tecnica _____

(o) che la situazione reddituale o economica per l'anno _____, è la seguente: _____

(p) di avere assolto agli obblighi contributivi riferiti a _____
per il periodo: _____, nella misura di €.: _____

(q) che il numero di codice fiscale/partita IVA è il seguente: _____

(r) di essere disoccupato

(s) di essere pensionato, categoria: _____

(t) di essere studente iscritto a _____

(u) di essere legale rappresentante di _____

(v) di essere iscritto presso le seguenti associazioni: _____

(z) di trovarsi, agli effetti militari, nella seguente situazione: _____

(aa) di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

(bb) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

(cc) di essere a carico di _____

di avere a proprio carico: _____

(dd) i seguenti dati personali a mia diretta conoscenza e contenuti nei registri dello stato civile: ____

(ee) di non trovarmi in stato di liquidazione o di fallimento e di non avere presentato domanda di concordato

Dichiaro di essere informato ed autorizzo, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 23 del D.Lgs. 196/03, l'uso dei dati personali raccolti che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ li, _____
(località) (data)

(firma)

NOTE:

1) indicare con una crocetta (x) la lettera o le lettere che interessano.

2) Indicare rapporto di parentela (coniuge, figlio, genitore), nome, cognome, luogo e data del decesso